

# Décharge parentale

Je soussigné(e), .....

☐ certifiant agir en qualité de parent/ tuteur légal exerçant l'autorité parentale  
demeurant .....

Téléphone domicile : .....

Téléphone professionnel : .....

Autorise mon enfant, ..... âgé d'au moins 16 ans,

Né le .....

À participer au voyage .....

en date du .....

*Voyages Duclos ne pourront être tenus responsables des incidents pouvant survenir au cours de l'activité. En cas d'urgence médicale, j'autorise les responsables des Voyages Duclos à solliciter une prise en charge par les services de secours et à faire réaliser tout acte médical jugé nécessaire par le personnel compétent.*

Fait à .....

Le .....

Signature (du ou des parents) :  
précédée de la mention "lu et approuvée"